

様式第 1 号（第 6 条関係）（表）

交通遺児育成助成金支給申請書

（宛先）

社会福祉法人さいたま市社会福祉協議会
会 長 清 水 勇 人

交通遺児育成助成金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

申請年月日	年 月 日		
フリガナ 申請者氏名 (保護者)		遺児等との続柄	
		交通事故にあった 者との続柄	
申請者生年月日	年 月 日		
申請者住所	〒 さいたま市		
	T E L — — 携 帯 — —		

遺児等の 状況	氏 名	生年月日	性別	状 況
				小学校 ・ 中学校 年 月 入学予定・卒業予定 (学校名)
				小学校 ・ 中学校 年 月 入学予定・卒業予定 (学校名)
				小学校 ・ 中学校 年 月 入学予定・卒業予定 (学校名)
				小学校 ・ 中学校 年 月 入学予定・卒業予定 (学校名)
交通 事故に あった 者	氏 名		遺児等との続柄	
	事故の 年月日 場所等			

様式第 1 号（第 6 条関係）（裏）

振込口座	銀行・信用金庫・農協・その他 支店
口座番号	普通・当座 No.
口座名義	